



FÖRETAGS- OCH  
ORGANISATIONS DATASYSTEMET



Myndighetens anteckningar									

## ETABLERINGSANMÄLAN

### Öppet bolag, kommanditbolag och beskattningssammanslutning

Y2

Med denna blankett kan företag anmäla sig till eller ansöka om registrering i handelsregistret, registret över moms skyldiga, förskottsuppbördsregistret, arbetsgivarregistret och registret över försäkringspremieskattskyldiga.  
**Skicka blanketten till Patent- och registerstyrelsen (PRS) - Skatteförvaltningen, Företagsdatasystemet, PB 2000, 00231 HELSINGFORS**

<b>Företagets namn</b>	
Firma (namnformen gäller först när den godkänns av handelsregistret)	Företagets språk
	<input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> svenska
Namnalternativ 2	Namnalternativ 3

<b>Företaget anmäler sig</b> (fyll i uppgifterna till Skatteförvaltningen på sidorna 5–6)
<input type="checkbox"/> till handelsregistret (bifoga kvittot på behandlingsavgiften) <b>Obs.</b> Beskattningssammanslutningar införs inte i handelsregistret

<b>Begäran som gäller registrering i handelsregistret / begäran om påskyndad behandling (gäller inte ändringar av adress- och kontaktuppgifter).</b> Handelsregisteranmälningarna handläggs i den ordning de kommer in. <b>Handelsregistret avviker från denna ordning enbart av vägande skäl.</b> Begäran tas i beaktande om möjligt.
<input type="checkbox"/> Kryssa för denna punkt om begäran gäller registreringstidpunkt. <b>Obs.</b> Motivera begäran i en separat bilaga.

<b>Hemort</b>
Kommun
Hemviststat för utländskt företag

<b>Andra eventuella firmor</b> (fyll i vid behov)	
Parallellfirmor (översättning av firmanamn till främmande språk)	
Bifirma	Verksamhet som företaget bedriver under bifirman
Bifirma	Verksamhet som företaget bedriver under bifirman

<b>Offentliga kontaktuppgifter PRS och Skatteförvaltningen</b> (post- eller besöksadress är en obligatorisk uppgift)						
C/O-postadress			C/O-besöksadress			
Postadress (gata eller väg)	Husnr	Trappa	Lägenhet	PB	Postnummer	Postkontor
Besöksadress (gata eller väg)	Husnr	Trappa	Lägenhet	Postnummer	Postkontor	
E-post	Telefon			Webbadress		

<b>Räkenskapsperioden börjar den dag då företaget har grundats eller hos utländska företag från det att företaget inleder sin verksamhet i Finland.</b>			
Datum då företaget grundades eller verksamheten inleddes i Finland	dd.mm.åååå	Datum då den första räkenskapsperioden går ut (högst 18 månader)	dd.mm.åååå

Den följande räkenskapsperioden börjar automatiskt efter att den första räkenskapsperioden gått ut och varar ett år.

YTJ 10021

**Y2**

<input type="checkbox"/> Företaget fortsätter näringsverksamheten eller rörelseverksamheten av ett tidigare företag (t.ex. från firma till KB), se blankettanvisning. <input type="checkbox"/> Fyll också i en personuppgiftsblankett.	
Namn på det föregående företaget	FO-nummer

<b>Företagets huvudbransch för Skatteförvaltningen</b> (den femsiffriga koden enligt TOL 2008, läs mer om koderna på Statistikcentralens webbplats)					

<b>Företagsform</b>		
<input type="checkbox"/> öppet bolag	<input type="checkbox"/> kommanditbolag	<input type="checkbox"/> annat (beskattningssammanlutning)
<b>Bilageblanketter till Skatteförvaltningen</b>		
<input type="checkbox"/> 6204 Registrering av utländskt företag		

<b>Ange dagen då bolagsavtalet har undertecknats</b> (bifoga bolagsavtalet i original). Beskattningssammanslutningar ska bifoga en kopia av åtkomsthandlingen, t.ex. av köpe- eller gåvobrevet.	dd.mm.åååå

<b>Person och företag som kan lämna tilläggsuppgifter om denna anmälan</b> (t.ex. ombud eller bokföringsbyrå)		
Namn		
Postadress	Postnummer	Postkontor
Telefon	E-post	

<b>Tilläggsuppgifter</b>

<b>Datum och underskrift</b>		
Datum	Underskrift och namnförtydligande	Telefon

Dataskyddsbeskrivning: Information enligt artiklarna 13 och 14 i EU:s allmänna dataskyddsförordning om register som hänför sig till blanketten fås på adressen ytj.fi samt från Patent- och registerstyrelsen och Skatteförvaltningen.

YTJ 10022



Y2

Bolagsmän eller delägare i beskattningssammanlutning (fyll också i en personuppgiftsblankett)							
Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer		Medborgarskap (om inte finskt)	
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare	Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna			
	dd.mm.åååå	i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman							
Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt		euro		Den tysta bolagsmannens ränteprocent			

Bolagsmän eller delägare i beskattningssammanlutning (fyll också i en personuppgiftsblankett)							
Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer		Medborgarskap (om inte finskt)	
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare	Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna			
	dd.mm.åååå	i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman							
Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt		euro		Den tysta bolagsmannens ränteprocent			

YTJ 10023

Bolagsmän eller delägare i beskattningssammanlutning (fyll också i en personuppgiftsblankett)							
Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer		Medborgarskap (om inte finskt)	
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare	Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna			
	dd.mm.åååå	i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman							
Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt		euro		Den tysta bolagsmannens ränteprocent			

Bolagsmän eller delägare i beskattningssammanlutning (fyll också i en personuppgiftsblankett)							
Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer		Medborgarskap (om inte finskt)	
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare	Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna			
	dd.mm.åååå	i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman							
Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt		euro		Den tysta bolagsmannens ränteprocent			

Bolagsmän eller delägare i beskattningssammanlutning (fyll också i en personuppgiftsblankett)							
Bolagsmannens namn		Födelsedatum (dd.mm.åååå)		FO-nummer		Medborgarskap (om inte finskt)	
<input type="checkbox"/> Ansvarig bolagsman	Har börjat som delägare	Andel av tillgångarna		Andel av inkomsterna			
	dd.mm.åååå	i bråktal	i procent	i bråktal	i procent		
<input type="checkbox"/> Tyst bolagsman							
Den tysta bolagsmannens kapitalplaceringar sammanlagt		euro		Den tysta bolagsmannens ränteprocent			

En tom blankettsida kan kopieras vid behov.




**Företag**

Företagets namn		Är kontaktspråket engelska?
		<input type="checkbox"/> Ja
Utländskt register- eller organisationsnummer	Utländskt momsnummer	Nummer som används vid beskattningen utomlands (TIN)

**Postadress som anmäls endast till Skatteförvaltningen (visas inte i företags- och organisationsdatasystemet ytfi)**

Postadress (gata eller väg)		Husnummer	Trappuppgång	Lägenhetsnr
PB	Postnummer	Postkontor	Land	

**Kontonummer**

IBAN	BIC

**Anmälan om momsskyldighet**

Företaget anmäler sig som momsskyldigt (se anvisningarna för ifyllning s. 10 och 11)	fr.o.m. (dd.mm.åååå)
<input type="checkbox"/> För rörelse (t.ex. fast driftställe i Finland) Endast som deklarationsskyldigt för gemenskapsinterna förvärv eller gemenskapsinterna försäljningar (se anvisningarna för ifyllning s. 10-11)	
<input type="checkbox"/> För distansförsäljning till konsumenter i Finland, den nedre gränsen överskrids på begynnelse dagen (MomsL 63 a § och 69 m §)	

**Ansökan om momsskyldighet**

Företaget ansöker frivilligt om momsskyldighet (se anvisningarna för ifyllning s. 12 och 13)	fr.o.m. (dd.mm.åååå)
<input type="checkbox"/> Företaget ansöker frivilligt om momsskyldighet (MomsL 12.2 §) Överlåtaren av nyttjanderätt till fastighet ansöker om att bli momsskyldig (MomsL 12 § och 30 §, bifoga en kopia av hyresavtalet)	
<input type="checkbox"/> För distansförsäljning till konsumenter i Finland, den nedre gränsen överskrids inte (MomsL 63 a § och 69 m §)	

**Förskottsuppbördsregistrering**

Företaget ansöker om förskottsuppbördsregistrering (25 § i L om förskottsuppbörd) (Registreringen börjar tidigast den dag då anmälan tagits emot.)	fr.o.m. (dd.mm.åååå)

**Löneutbetalning**

Företaget anmäler sig som arbetsgivare med regelbunden löneutbetalning	fr.o.m. (dd.mm.åååå)

**Försäkringspremieskattskyldighet**

Företaget anmäler sig som försäkringspremieskattskyldig	fr.o.m. (dd.mm.åååå)

**Skatteperioden för skatter på eget initiativ**

Om företagets omsättning under kalenderåret är högst 100 000 euro, kan mervärdesskatter, förskottsinnehållningar, arbetsgivarens socialskyddsavgifter och källskatter deklarerar och betalas kvartalsvis. Om omsättningen är högst 30 000 euro, kan mervärdesskatten deklarerar och betalas kalenderårsvis och de andra skatterna kvartalsvis. Också företagets utländska omsättning räknas med i omsättningen.

<input type="checkbox"/> Omsättningen för kalenderåret är högst 30 000 euro	<input type="checkbox"/> Omsättningen för kalenderåret är 30 001–100 000 euro
<input type="checkbox"/> Omsättningen för kalenderåret är över 100 000 euro	
Önskad skatteperiod för mervärdesbeskattningen	Önskad skatteperiod för arbetsgivarprestationer
<input type="checkbox"/> år	<input type="checkbox"/> kvartal
<input type="checkbox"/> kvartal	<input type="checkbox"/> 1 månad
<input type="checkbox"/> 1 månad	

Skatteförvaltningen fastställer skatteperiodens längd och skickar ett skriftligt meddelande om det.


**Beskrivning av verksamheten i Finland**

Hurdan verksamhet bedriver företaget i Finland?

**Fyll i denna punkt om bolaget bedriver byggnads- eller installationsverksamhet i Finland**

Uppdragsgivare	FO-nummer	Objekt	Tid (dd.mm.åååå-dd.mm.åååå)

Om företaget bedriver byggnads- eller installationsverksamhet, kommer ett enskilt entreprenadobjekt eller flera successiva entreprenadobjekt att pågå längre än 9 månader  Ja  Nej

Har företaget i Finland			
Ett kontor eller en verkstad	En försäljningslokal	Ett lager	Annat verksamhetsställe
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, vilket <input type="checkbox"/> Nej
Antalet arbetstagare i Finland		Vistas företagets arbetstagare i Finland längre tid än 6 månader	
<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2-5 <input type="checkbox"/> över 5	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Hurdana arbetsuppgifter (t.ex. försäljning, marknadsföring) har företagets arbetstagare i Finland			
Finns det i Finland en fysisk eller juridisk person som har fullmakt att ingå avtal som binder företaget eller att ta emot beställningar			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Bor personerna i företagets ledning permanent i Finland		Var fattas betydande beslut om bolagets verksamhet	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> I företagets hemstat	<input type="checkbox"/> I Finland	<input type="checkbox"/> I annan stat

62042

Säljer företaget produkter i Finland?		
<input type="checkbox"/> Privatpersoner	<input type="checkbox"/> Företag som är momsregistrerade i Finland	<input type="checkbox"/> Andra
Säljer företaget tjänster i Finland?		
<input type="checkbox"/> Privatpersoner	<input type="checkbox"/> Företag som är momsregistrerade i Finland	<input type="checkbox"/> Andra
Vilken av följande verksamhetsformer bedriver företaget (ytterligare information i anvisningarna för ifyllning)		
Gemenskapsintern försäljning från Finland	Gemenskapsinterna förvärv till Finland	Export från Finland
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Uppskattning av investeringarnas värde i Finland under den första räkenskapsperioden		euro

**Tilläggsuppgifter**

--

<b>Obligatoriska bilagor</b> <input type="checkbox"/> Handelsregisterutdrag från hemstaten <input type="checkbox"/> Kopia av entreprenadavtalet	<input type="checkbox"/> Översättning av handelsregisterutdraget (finska, svenska eller engelska) <input type="checkbox"/> Kopia av avtalet om arbetskraftsuthyrning	<b>Bifoga vid behov</b> <input type="checkbox"/> Fullmakt <input type="checkbox"/> Kopia av uthyrningsavtalet (MomsL 12 § och 30 §)
---	---	---

**Datum och underskrift**

Datum	Underskrift och namnförtydligande (bifoga fullmakt vid behov)